

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, профессор

В.В. Тарасов



20 26 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

на основании решения совместного заседания научно-практической конференции кафедры нервных болезней и кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматики Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре нервных болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Ашибокова Камилла Магометовна, 1996 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2018 году по специальности «Лечебное дело».

В 2020 году зачислена в число аспирантов 1-го курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.24. Неврология. Отчислена из аспирантуры в 2025 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2344/Аэ от 24.02.2026 выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научные руководители:

Воскресенская Ольга Николаевна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры нервных болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Волель Беатриса Альбертовна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии, психотерапии и психосоматики, директор Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.17. Психиатрия и наркология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Ашибоковой Камиллы Магометовны «Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения» представляет собой законченную самостоятельную научно-квалифицированную работу, которая по своему научному уровню, актуальности, новизне результатов, их достоверности, обоснованности

выводов, научной и практической значимости отвечает всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Работа направлена на изучение эффективности терапии хронической головной боли напряжения путём персонализированного подхода к коррекции коморбидных тревожных и депрессивных расстройств. В процессе реализации диссертации соискателем выполнен большой объем работы по отбору участников исследования, анализу полученных сведений, включающих в себя клинико-anamnestическую оценку, анкетирование пациентов и динамическое наблюдение в течение 6 месяцев. Динамика течения ХГБН и коморбидных психических нарушений в группе с участием на этапе скрининга врача-психиатра показала большую эффективность по сравнению со стандартной терапией. В ходе работы осуществлено решение актуальной задачи по повышению эффективности лечения пациентов с ХГБН путем персонализированной терапии к коморбидным психическим расстройствам.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Головная боль напряжения (ГБН) – наиболее распространенная форма первичной головной боли, от которой в течение жизни страдают до 78 % людей, при этом ее хроническая форма наблюдается примерно у 0,5–4,8 % населения. Хроническая боль отрицательно сказывается на функциональном состоянии пациентов, приводя к снижению работоспособности и социальной активности. Одной из причин недостаточной эффективности терапии является то, что ХГБН часто сочетается с психическими расстройствами. По данным исследований около 64 % пациентов с ХГБН имеют по крайней мере одно психическое заболевание – наиболее часто большое депрессивное расстройство (51 % случаев) и различные тревожные расстройства (паническое – 22 %, генерализованное тревожное – 1 % и др.). Таким образом, коморбидные психические расстройства являются существенным фактором, отягчающим клиническую картину ХГБН и затрудняющим ее лечение. Отсутствие должного внимания к сопутствующим психоэмоциональным нарушениям приводит к неполному контролю симптомов. В этой связи актуален

персонализированный, междисциплинарный подход к ведению таких пациентов, объединяющий усилия невролога и психиатра. В итоге комплексный подход способен повысить эффективность лечения ХГБН, что требует доказательного подтверждения. Необходимость разработки подобных персонализированных стратегий отражает общемировой тренд на улучшение качества помощи при хронической боли и коморбидных состояниях.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автору принадлежит ключевая роль в разработке дизайна исследования, выполнении разработанного протокола, постановке цели и задач, обосновании выводов и практических рекомендаций, составлена электронная база участников исследования, проведен поиск и анализ отечественной и зарубежной литературы по заявленной теме, сформулированы практические рекомендации и выводы научно-квалификационной работы.

Автором проанализированы амбулаторные карты и истории болезни пациентов, включенных в исследование. Проведена клинико-анамнестическая оценка тяжести течения хронической головной боли напряжения, проведён неврологический осмотр, анкетирование пациентов, интерпретированы результаты инструментальных и лабораторных методов обследования, определение соответствия критериям включения и невключения. Автор непосредственно участвовала в рандомизации пациентов по группам, курировала выполнение ими всех этапов исследования, взаимодействовала с врачом-психиатром при выработке персонализированных схем терапии. Автор осуществляла катамнестическое наблюдение пациентов через 3–6 месяцев лечения. Автором выполнены статистическая и аналитическая обработка данных. Подготовлены статьи с последующей публикацией в рецензируемых научных изданиях.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Результаты исследования базируются на достаточном клиническом материале. В соответствии с критериями включения и невключения было

отобрано 97 пациентов, разделенных на 2 группы: первая группа (n=45) получала персонализированную терапию: в дополнение к осмотру невролога все пациенты этой группы консультированы врачом-психиатром, который проводил диагностику психических расстройств и назначал терапию с учетом их клинической структуры, вторая группа (n=52) получала стандартную терапию, которая включала ведение у невролога по общепринятому протоколу – преимущественно фармакотерапию первого ряда и аналогичные немедикаментозные рекомендации общего характера. В исследовании применены современные методы обследования и валидизированные шкалы.

Статистическая обработка результатов проводилась с использованием пакета прикладных программ Statistica и SPSS.

Проверена первичная документация (компьютерная база данных, таблицы с расчетами статистических показателей, информированные добровольные согласия, анкеты и индивидуальные карты пациентов).

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Показано, что уже через 3 месяца лечения пациенты, получавшие персонализированную терапию, имели значимое снижение частоты головной боли и ее интенсивности, в то время как при стандартном лечении улучшение носило более умеренный характер. Выявлено, что назначение целенаправленной на коморбидные нарушения терапии приводит к значимому уменьшению выраженности тревожной и депрессивной симптоматики, тогда как при стандартном подходе психический статус улучшался менее значительно. Установлено, что снижение интенсивности головной боли сопровождается уменьшением выраженности тревоги и депрессии. В контексте лечения ХГБН изучена динамика катастрофизации боли: персонализированный подход способствовал существенному снижению уровня катастрофических мыслей о боли, что отражает формирование более адаптивного отношения пациента к своему состоянию. Показано, что мультидисциплинарное лечение достоверно повышает показатели как физического, так и психического компонентов здоровья уже к концу 3-го месяца терапии. Доказано, что

персонализированная диагностическая и терапевтическая тактика с участием врача-психиатра обеспечивает более выраженное и быстрое клиническое улучшение по сравнению со стандартным подходом. Установлен факт более длительного преимущества междисциплинарного подхода, сохраняющегося через 6 месяцев наблюдения.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Полученные данные подтверждают концепцию о том, что психосоциальные факторы играют ключевую роль в патогенезе хронической головной боли напряжения. В частности, продемонстрировано, что терапевтическое воздействие на коморбидные психические нарушения приводит к ослаблению болевого синдрома, что служит эмпирическим подтверждением интегративной биопсихосоциальной модели хронической боли. Результаты проведенного исследования обосновывают необходимость учета индивидуального психиатрического профиля пациента при выборе терапевтической тактики.

Установлено, что при диагностировании хронической головной боли напряжения и определении тактики лечения необходимо выявление коморбидных психических расстройств, которые служат основанием для консультации психиатра в самом начале терапии и последующего динамического наблюдения.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность работы обусловлена тем, что апробирован персонализированный подход к ведению пациентов с хронической ГБН и коморбидной психической симптоматикой, включающий взаимодействие невролога и психиатра на старте терапии. Автор проанализировала сопутствующие ХГБН психические расстройства и дала оценку эффективности терапии при совместном ведении с врачом психиатром.

Результаты проведенного исследования обладают высокой клинической значимостью и могут быть использованы в практике неврологов, психиатров

для совершенствования диагностики и лечебно-профилактических подходов при ХГБН с сопутствующими тревожными и депрессивными расстройствами.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации внедрены в учебный процесс кафедры нервных болезней и кафедры психиатрии и наркологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) при подготовке ординаторов по специальностям «Неврология»; «Психиатрия и наркология» (акт № 707 от 30.06.2025), а также внедрены в лечебный процесс Клиники нервных болезней им. А. Я. Кожевникова и клиники психосоматической медицины Университетской клинической больницы № 3 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) (акт № 782 от 01.12.2025).

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения», исполнитель – Ашибокова Камилла Магометовна, протокол № 01-21 от 22.01.2021.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Основные научные положения диссертации соответствуют Паспорту научной специальности 3.1.24. Неврология, направлениям исследований пунктов 15, 20: пункт 15 «Неврология болевых синдромов. Этиология, диагностические и терапевтические подходы в лечении и профилактики болевых синдромов», пункт 20 «Лечение неврологических больных и нейрореабилитация. Медикаментозные и немедикаментозные, физические, психотерапевтические, психологические методы лечения, реабилитация при болезнях центральной, периферической и вегетативной нервной системы, и ассоциированных с ними заболеваний (коморбидных пациентов), изучение механизмов действия медикаментозных и немедикаментозных методов лечения

заболеваний нервной системы, переносимость и безопасность лечения и реабилитации неврологических больных, исследование качества жизни и социализации неврологических больных, изучение лекарственных взаимодействий при лечении заболеваний нервной системы, организация лечебной и реабилитационной помощи пациентам с заболеваниями нервной системы, разработка и валидация методов диагностики (шкалы, опросники) в неврологии и нейрореабилитации. Лечение и реабилитация после оперативных вмешательств на центральной, периферической и автономной нервной системе, том числе последствий этих оперативных вмешательств», а также соответствуют Паспорту научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология, направлению исследований пункта 6 «Терапия психических и наркологических расстройств. Разработка методов прогноза, маркеров безопасности и эффективности психофармакотерапии и немедикаментозных методов лечения. Изучение процессов адаптиогенеза больных к развитию и течению заболевания».

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 4 работы, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 иная публикация по результатам исследования.

Научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России:

1) Междисциплинарный подход (невролог и психиатр) в терапии хронической головной боли напряжения / К. М. Ашибокова, Д. С. Петелин, О. Н. Воскресенская, Б. А. Волель // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. -2025. – Т. 17. - № 2. – С. 15-21.

2) Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения и коморбидных психических расстройств / К. М. Ашибокова, Д. С. Петелин, О. Н. Воскресенская, Б. А. Волель // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2025. - Т. 125, № 2. - С. 51-57.

3) Практические аспекты персонализированной терапии пациентов с хронической головной болью напряжения и коморбидными психическими расстройствами / К. М. Ашибокова, Д. С. Петелин // Поведенческая неврология. -2025.- № 1. – С. 48-51.

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Качество жизни пациентов при персонализированном подходе к терапии хронической головной боли напряжения / К. М. Тлисова (Ашибокова), Д. С. Петелин, О. Н. Воскресенская, Б. А. Волель // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2024. – Т. 16. - № 1S. – С. 66-71.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения / Ежегодный международный образовательный форум «Нейросфера». Саратов, 24.10 2025.

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Ашибоковой Камиллы Магометовны «Персонализированный подход к терапии хронической головной боли напряжения» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.17. Психиатрия и наркология.

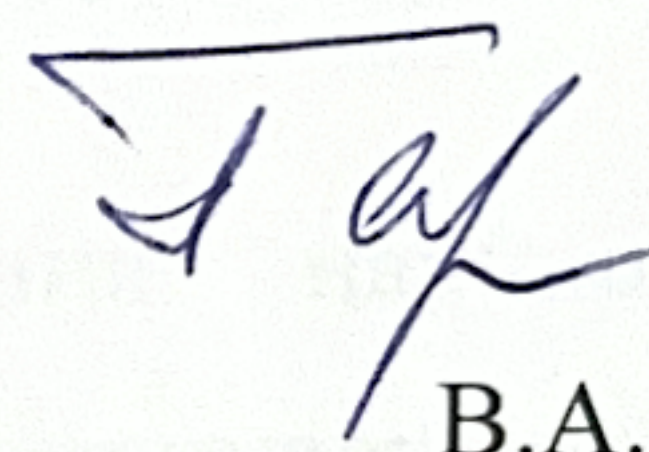
Заключение принято на совместном заседании научно-практической конференции кафедры нервных болезней и кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматики Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 35 чел.

Результаты голосования: «за» – 35 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 15 от 4 марта 2026 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой нервных болезней
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)



В.А. Парфенов